

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení

trvale bytem:

1. Prohlašuji, že u výše uvedené osoby se neprojevují a ani v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)

V

Dne

podpis
(podpis zákonného zástupce nezletilého)